



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

пл.Победы-Софийская, д.1,  
Великий Новгород, 173005  
тел. (816+2) 732-297, 732-582  
факс (816+2) 77-24-34

e-mail: [medik@novreg.ru](mailto:medik@novreg.ru) [www.zdrav-novgorod.ru](http://www.zdrav-novgorod.ru)

**Руководителям медицинских  
организаций области**

от 22.10.2018 № 34-7029-У  
на № от  
**О повышении квалификации  
медицинских сестер по  
физиотерапии**

**Уважаемые руководители!**

Министерство здравоохранения Новгородской области уведомляет, что с 12 ноября по 08 декабря 2018 года будет проводиться цикл повышения квалификации старших медсестер, медсестер отделений и кабинетов физиотерапии, в т.ч. детской по программе «**Физиотерапия**» по очно-заочной форме на базе ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности».

Начало очной части занятий 26 ноября 2018 года в 10.00 в учебном классе по адресу: Великий Новгород, ул. Павла Левитта, д.14, корпус 4. Проезд автобусами №№ 19, 9, 101, троллейбусами №№ 1,2 до остановки «Колмово».

Просьба предоставить списки слушателей на фирменном бланке организации согласно Приложению 1 по электронной почте [novcomr@gmail.com](mailto:novcomr@gmail.com) или факсу (88162)789-989.

Слушателям на первом занятии при себе необходимо иметь **краткий отчет о работе за последний год и перечень документов** согласно Приложению 2.

Стоимость обучения одного слушателя для организаций подведомственных министерству здравоохранения Новгородской области - 2700 рублей. Ответственный за организацию и проведение цикла – директор ОАУЗ «Медицинский центр развития сестринской деятельности» Родионова Ю.М.

**Первый заместитель министра**

**С. В. Колесников**

**Образец заполнения  
бланка списков участников семинара, слушателей на цикл**

Фирменный бланк организации

Директору  
ОАУЗ «Медицинский центр  
развития сестринской деятельности»  
Родионовой Ю.М.

Список слушателей на цикл  
«Физиотерапия»

№ п/п	ФИО (полностью)	Занимаемая должность	Потребность в общежитии

**Подпись руководителя  
Печать**

**Список документов для цикла повышения квалификации  
«Физиотерапия»**

1. Паспорт.
2. Копия первой страницы паспорта.
3. Выписка из трудовой книжки за последние 5 лет.
4. Копия диплома о среднем профессиональном образовании (если менялась фамилия – копию свидетельства о смене фамилии).
5. Копии документов о последнем повышении квалификации.
6. Копии документов должны быть заверены в отделе кадров.

**Требования к оформлению отчета**

1. Не более 3 страниц формата А4.
2. Размер шрифта №12.
3. В заголовке указать ФИО, должность, отделение, название организации (титульный лист не нужен).
4. Отобразить результаты профессиональной деятельности:
  - количественные и качественные показатели;
  - перечень наиболее часто применяемых методик, выполняемых манипуляций и т.п.;
  - перечень новых методик, внедренных за последний год;
  - участие в адаптации молодых специалистов (наставничество);
  - выводы и предложения.